Servicio / Estrategia Centros Integrarte Atención Externa

Unidad Operativa/ Subdirección Local (Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5 / Localidad de Fontibón)

ELABORADO POR:

Angie Alejandra Bogotá Peñaloza	Trabajadora social
Roger Antonio Tobasura Zapata	Psicólogo
Laura Marcela Bahamón Rojas	Enfermera
Narda Angélica García Pinzón	Fonoaudióloga
Juliana Alejandra Tejada Rincón	Fisioterapeuta
Anyel Viviana Bernal Bernal	Educadora Física
Jimena Cabrera Arcos	Nutricionista
Yolanda Bohórquez	Terapeuta Ocupacional

REVISADO POR: *Mónica Guzmán Ramos - Coordinadora*

Abril 2026

INTRODUCCIÓN

En el presente Informe se realiza descripción detallada de las actividades ejecutadas en el mes de abril 2026 formato Informe Cualitativo y Cuantitativo del servicio de atención para personas con discapacidad – Avance de Meta, del Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5, Convenio de Asociación 8209-2025 entre la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y SSPF - Servicio Social Enfermeras Profesionales Fundación.

1. DATOS GENERALES

1.1 DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

Cobertura del Servicio / Estrategia

SERVICIO	TIPO DE POBLACIÓN	SEXO			RANGO DE EDAD					INGRESOS	EGRESOS	SUSPENDIDOS	TOTAL ATENCIONES EN EL MES
		HOMBRE	MUJER	INTER SEXUAL	0 – 5 AÑOS	6-9 AÑOS	10-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18 -59 AÑOS				
Subdirección Local o unidad operativa	Personas con discapacidad	34	25	0	0	0	0	0	59	2	1	2	59
	Personas cuidadoras	10	49	0	0	0	0	0	59	0	0	0	0
	TOTAL	44	74	0	0	0	0	0	59	2	1	2	59

Observaciones: En el mes de abril se realizaron dos ingresos por asignación de cupo, adicionalmente, se efectuó un egreso con motivo de traslado del participante a otra modalidad de atención del proyecto de discapacidad o servicio de la SDIS. Actualmente, se encuentran dos participantes en suspensión por incapacidad médica y hospitalización.

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMA DE APOYOS REQUERIDO

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Personas con Apoyos Intermitentes	Personas con Apoyos Limitados	Personas con Apoyos Extensos	Personas con Apoyos Generalizados	Personas Indígenas	Personas Afro descendientes	Personas Raizales	Personas Palenqueros	Personas ROM	Personas Víctimas del Conflicto Armado	Personas LGBTI
Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5	0	1	50	9	0	0	0	0	0	0	0
	0	1	50	9	0	0	0	0	0	0	0

2. EJE DE VIDA INDEPENDIENTE

2.1 PLAN PERSONALIZADO DE APOYO Y PLAN PERSONALIZADO DE ASISTENCIA

SERVICIO	¿Cuántos planes de atención se formularon en el mes?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el mes?
Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5	1	0

¿En qué aspectos se ajustaron los planes?

Se formuló el planteamiento de un Plan Personalizado de Apoyos (PPA), que corresponde al 2% (1) de la población.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA

Desde la competencia emocional y el Programa de Habilidades Emocionales para Sentir la Inclusión, se fortalecieron procesos de autogestión, reconocimiento de intereses y participación en rutinas estructuradas en 45 personas con discapacidad. A partir del ingreso de nuevos participantes, se implementaron estrategias de bienvenida orientadas al reconocimiento de gustos e intereses individuales, así como actividades lúdicas estructuradas que promovieron el seguimiento de instrucciones, la comprensión de pautas básicas y la organización de acciones dentro de la jornada, mediante apoyos visuales, modelamiento y acompañamiento directo. Como resultado, 35 participantes (60 %) evidenciaron mayor respuesta al seguimiento de instrucciones y permanencia en actividades estructuradas, mientras que 12 participantes lograron expresar preferencias básicas mediante selección asistida, favoreciendo su participación en la dinámica grupal. Este proceso permitió fortalecer la vinculación inicial al servicio, mejorar la comprensión de la estructura de la jornada y favorecer la participación desde un enfoque de apoyos.

Desde el Programa de Habilidades Conceptuales, se implementaron estrategias orientadas al fortalecimiento y mantenimiento de las habilidades cognitivas de las 59 personas con discapacidad atendidas que equivale a un 100%. Estas intervenciones se centraron en promover procesos de atención y concentración, logrando que los participantes mantuvieran la permanencia en actividades estructuradas durante intervalos de 15 minutos; este avance es un componente esencial para favorecer el seguimiento de instrucciones e impulsar una mayor independencia en sus rutinas diarias. De manera complementaria, se realizaron procesos de estimulación multisensorial diseñados para consolidar las habilidades de interacción social, permitiendo que las personas que requieren apoyos extensos y generalizados lograran intercambios comunicativos más significativos y constantes con sus pares. Así mismo, el servicio enfocó sus esfuerzos en el fortalecimiento de habilidades de pensamiento a través de ejercicios de discriminación y asociación de formas y colores. El propósito central de esta labor es que el participante logre la identificación y aplicación de estos conceptos en su entorno cotidiano, favoreciendo su autonomía al tomar decisiones o ejecutar acciones basadas en el reconocimiento de su contexto. Como eje transversal, la implementación intencionada de pictogramas funcionó como un soporte técnico que impulsó la autonomía comunicativa, facilitando una expresión más clara y organizada. Este conjunto de acciones no solo ha permitido una ampliación progresiva del lenguaje oral, sino que reafirma el compromiso del servicio social por mantener las capacidades instaladas y asegurar un rol más activo y determinado para cada uno de los 59 participantes y sus redes de apoyo.

Desde las competencias adaptativas se continuó con el mantenimiento y fortalecimiento de rutinas básicas en autocuidado (alimentación, higiene menor) en los 60 participantes que asisten al centro integrarte grupo 5, siendo el 100%. Se mantiene el refuerzo en la rutina del cepillado de dientes, donde los participantes de apoyo extenso (49), siendo el 81%, son los que solicitan su cepillado de dientes y esperan el turno, los de apoyo generalizado requieren trabajo de mano sobre mano o asistencia permanente por parte del equipo de enfermería y terapia ocupacional, siendo el 19 %.

Se continua con el proceso de alimentación independiente con un participante de apoyo generalizado, el cual es ubicado en mesa y con supervisión permanente y uso de cuchara adaptada.

Se mantiene la participación de 2 personas con discapacidad (3%) en actividades del aseo y organización del espacio donde realizan las tareas de recoger mesas, barrer y limpieza de mesas después de la toma de alimentos en el almuerzo, los cuales requieren de supervisión moderada, en donde se observa iniciativa y adecuado seguimiento instruccional.

Igualmente se mantiene la participación de 4 personas con discapacidad (6%) en actividades de pre alistamiento de alimentos con el arreglo de las fresas para el consumo dentro de la unidad operativa, en donde se refuerza el uso de elementos de protección personal y normas básicas en la manipulación de alimentos.

Desde las habilidades motoras, se llevaron a cabo intervenciones con un total de 25 participantes, lo que corresponde al 42% de la población atendida. Estas actividades estuvieron orientadas al mantenimiento y fortalecimiento de las condiciones físicas, buscando preservar la funcionalidad y promover la autonomía en las actividades de la vida diaria.

Dentro de las estrategias implementadas, se incluyeron ejercicios de movilidad articular, enfocados en conservar y mejorar los rangos de movimiento; estiramientos musculares para prevenir rigidez y favorecer la elasticidad; así como entrenamiento de la marcha, dirigido a reforzar patrones adecuados de desplazamiento, equilibrio y coordinación. De igual manera, se realizaron ejercicios específicos para miembros inferiores y superiores, con el propósito de mantener la fuerza, la resistencia y el control motor.

Adicionalmente, se desarrollaron actividades de estimulación sensorial que involucraron los canales visual, táctil y auditivo, permitiendo potenciar la percepción, la integración sensorial y la respuesta a estímulos del entorno, lo cual contribuye de manera significativa al bienestar físico y emocional de los participantes. Estas intervenciones se llevaron a cabo mediante metodologías activas, basadas en la repetición guiada, la imitación y el acompañamiento constante, respetando el ritmo y las capacidades individuales de cada persona.

Por otro lado, en articulación con la profesional en educación física, se estableció una estrategia complementaria que se desarrolla los días martes, en la cual se realiza el traslado de participantes con hipomovilidad o dificultad en la marcha al parque Ferrocaja. En este espacio se promueven caminatas supervisadas, adaptadas a las condiciones de cada participante, con el fin de fortalecer la resistencia cardiovascular, mejorar la movilidad, favorecer la independencia en el desplazamiento y estimular la participación en diferentes entornos.

Las sesiones de entrenamiento deportivo implementadas en las disciplinas de atletismo y ciclismo, con una participación de 30 personas, evidenciaron impactos positivos en el desarrollo de las habilidades motrices

y en el fortalecimiento de las capacidades físicas. Aproximadamente el 50% de los participantes (15 personas con discapacidad) reflejaron progresos relevantes en su desempeño motor, los cuales se manifestaron en una ejecución más eficiente de tareas funcionales y en un mejor rendimiento durante las actividades programadas. Se destacaron avances en componentes como la coordinación dinámica, el equilibrio postural, la fuerza muscular y la resistencia cardiovascular. De igual manera, se registró un aumento en la capacidad de sostener esfuerzos aeróbicos por mayor tiempo, mayor control en ejercicios de apoyo unipodal y una ejecución más precisa en desplazamientos con cambios de ritmo y dirección.

En relación con las sesiones de acondicionamiento físico, en las que participaron 50 personas con discapacidad, se observó una evolución gradual en los elementos funcionales del movimiento. Un 40% de los participantes presentó mejoras en la movilidad articular, evidenciadas en una mayor amplitud de movimiento y una disminución de la rigidez durante ejercicios de movilidad activa y flexibilidad. Así mismo, el 50% logró optimizar la ejecución de patrones motores fundamentales, como caminar, empujar, halar y realizar transiciones básicas. Por su parte, el 10% evidenció avances en el control corporal integral, especialmente en actividades que implican cambios de posición, ajustes posturales y control del equilibrio en diferentes planos.

Estos resultados están asociados al trabajo continuo y estructurado de las capacidades físicas condicionales y coordinativas, incluyendo fuerza, resistencia, flexibilidad, estabilidad y control neuromuscular, desarrolladas a través de estrategias metodológicas progresivas y adaptadas a las necesidades del grupo. Se evidenció una mejora en la calidad del movimiento, reflejada en patrones más organizados, mayor eficiencia en la ejecución y un mejor reconocimiento y control del propio cuerpo durante la actividad física.

3.3 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVICIO	No. de Intervenciones individuales realizadas en el mes con los participantes	No. de Intervenciones grupales realizadas en el mes con los participantes
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA - GRUPO 5	103	46

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Se llevaron a cabo actividades de intervención y capacitación, enfocadas en la atención de salud, se abordó el tema de protocolo de identificación y prevención de riesgos durante la prestación de los servicios.

Estas actividades incluyen intervenciones individuales con los referentes familiares y sesiones grupales con los participantes.

1. **Intervenciones Individuales con los Familiares:**

Se realizaron 48 intervenciones individuales con los referentes familiares, orientadas a:

- Fórmulas médicas: se explicó la necesidad de obtener las fórmulas médicas actualizadas de los participantes y entregarlas al Centro junto con el tratamiento farmacológico.

- Citas médicas: se brindó apoyo y orientación en la importancia de programación, seguimiento de citas médicas, asegurando la continuidad del tratamiento y el monitoreo adecuado de la salud según necesidades identificadas.
- Evidencia de lesiones en la realización de la valoración de condiciones físicas y mentales: esta es realizada al ingreso y a la salida de los participantes en donde se notifica de manera inmediata a los referentes familiares cuando se evidencia algún tipo de lesión ya sea rasguño, equimosis, hematomas, entre otros.
- Sintomatología respiratoria o gastrointestinal: se realiza con el fin de evitar contagios hacia los otros participantes y de igual manera promover recuperación del participante que presenta dichos síntomas.
- Seguimiento a episodios convulsivos: con el fin de notificar episodios convulsivos y las características de los mismos, así como la socialización del plan de manejo por enfermería.

Logros y Avances

- No se presentaron caídas en el centro.
- No se presentaron brotes de IRA, EDA y demás brotes epidemiológicos y se educa a referentes familiares para la prevención de las mismas por medio de piezas informativas.
- Se completó formulación médica actualizada del 100% de las personas con discapacidad con tratamiento farmacológico.
- Se fortaleció la autonomía de las personas con discapacidad al momento de realizar la administración del tratamiento farmacológico.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

1. Se dio continuidad a la actualización y organización de la matriz de clasificación nutricional de las personas con discapacidad, incorporando nuevos ingresos y los cambios identificados en los seguimientos realizados. Este proceso permitió consolidar información antropométrica, clínica y de consumo, facilitando la identificación oportuna de variaciones en el estado nutricional y la definición de ajustes dietarios individuales.

2. Se realizó seguimiento a la implementación de las derivaciones dietarias, verificando su cumplimiento en coherencia con las condiciones de salud de las personas con discapacidad. De manera complementaria, se reforzaron orientaciones relacionadas con hábitos alimentarios saludables, adecuada hidratación y promoción de la actividad física, contribuyendo al control del peso y al bienestar general.

3. Se brindó acompañamiento y supervisión durante los tiempos de alimentación, permitiendo observar conductas alimentarias, niveles de aceptación y adherencia a las recomendaciones nutricionales de las personas con discapacidad. Esto facilitó la identificación de situaciones que requirieron ajustes o intervención oportuna.

4. Se verificó la correcta aplicación de las dietas en concordancia con el ciclo de menús institucional y los lineamientos técnicos del Programa de Alimentación y Nutrición. Cuando fue necesario, se gestionaron y

documentaron los cambios de menú, asegurando su pertinencia técnica frente a las necesidades de las personas con discapacidad.

5. Se dio continuidad al diligenciamiento de los formatos de evaluación de características organolépticas, control de gramajes e inspección del servicio, así como al seguimiento de la operación mensual. Estas acciones permitieron garantizar la calidad, cantidad e inocuidad de los alimentos suministrados.

6. Se consolidó el reporte de asistencia nutricional del mes de abril, registrando el número de raciones servidas en cada tiempo de alimentación, fortaleciendo el control y la planeación del servicio.

7. Se organizó y diligenció la bitácora mensual del componente nutricional, asegurando el registro de las actividades desarrolladas, intervenciones realizadas y estrategias IEC implementadas, lo que permitió fortalecer la trazabilidad del proceso.

8. En el marco de la estrategia IEC, se desarrolló la actividad programada para el mes, orientada a la promoción de prácticas saludables en alimentación, nutrición y actividad física, dirigida a personas con discapacidad y sus referentes familiares, de acuerdo con el cronograma establecido.

9. Se realizó el diligenciamiento, impresión y entrega del informe individual del estado nutricional final de las personas con discapacidad, el cual consolida la información desde el inicio del proceso hasta abril de 2026. Este fue remitido a gestión documental para su inclusión en las historias sociales, garantizando la trazabilidad del proceso.

10. Se llevó a cabo la socialización de los informes individuales del estado nutricional, con los referentes familiares, orientando sobre los resultados y recomendaciones nutricionales, con el fin de fortalecer la corresponsabilidad en el cuidado de la salud en el entorno familiar.

11. Se desarrolló la capacitación trimestral del manual dietario dirigida al talento humano del Centro Integrarte, con el propósito de reforzar el conocimiento sobre las dietas establecidas según lineamientos de la SDIS, promoviendo una adecuada implementación de los planes de alimentación para las personas con discapacidad.

12. Se realizó la socialización del listado de dietas correspondiente al mes de abril con el talento humano, con el fin de asegurar su correcta aplicación, prevenir inconsistencias y fortalecer la calidad del servicio alimentario brindado a las personas con discapacidad.

4. EJE DE FAMILIAS INCLUSIVAS

4.1 DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

SERVICIO	¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De las intervenciones realizadas con familia		¿Cuántas visitas domiciliarias se realizaron durante el mes y que profesionales las lideraron?
		¿Cuántas son intervenciones individuales?	¿Cuántas son las intervenciones grupales con familia?	
Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5	48 (salud) 7 (T.S) 6 (PS)	45 (salud) 2 (T.S) 6 (PS)	*1* (nutrición) 1 (TS) 1 (psicosocial)	*3* (salud) 5 (T.S)
TOTAL	61	53	3	8

Observaciones. Desde el eje de acción de familias inclusivas se efectuaron intervenciones al 12% de los participantes, relacionadas con visitas domiciliarias con el fin de evidenciar las condiciones familiares, sociales, económicas y conductuales de los participantes. Así mismo, se brindó orientación a través de las Estrategias de Reconocimiento del Rol del Cuidador, enfocadas en visibilizar y fortalecer su labor, promover el proyecto de vida y favorecer una adecuada distribución de las responsabilidades, con el fin de disminuir la sobrecarga asociada al cuidado. Además, de evidenciar el proceso de salud y portabilidad de algunos participantes. Se realizan 6 intervenciones del eje emocional relacionadas con la articulación y comunicación con familias frente a alteraciones comportamentales, promoviendo la socialización de eventos significativos y la implementación de estrategias de apoyo coherentes entre contextos.

Conjuntamente se realizaron 48 intervenciones desde el cuidado de la salud relacionadas a seguimientos hospitalarios y seguimiento a sintomatología respiratoria.

4.2 INTERVENCIONES GRUPALES CON FAMILIA

SERVICIO	No. de grupos reflexivos realizados	No. de referentes familiares por grupo reflexivo	Temática abordada	No de Jornadas adaptativas realizadas durante el mes	No. de referentes familiares asistentes	No de jornadas formativas y pedagógicas realizadas	No. de referentes familiares por actividad	Temática abordada
Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5	1	31	Rutas Integrales de Atención - RIA	No aplica	No aplica	1	31	Manos a la cocina: preparaciones saludables en casa
TOTAL	1	31		0	0	1	31	

Observaciones. Los resultados de las intervenciones grupales dirigidas a familias permitieron que el 52 % (31) de los referentes familiares y cuidadores fortalecieran su comprensión acerca de las Rutas Integrales de Atención (RIA), reconociendo su importancia en el acceso a servicios y en la garantía de derechos de las personas con discapacidad. Así mismo, se generaron espacios de diálogo en los que se identificaron percepciones y experiencias frente al uso y activación de estas rutas, favoreciendo su apropiación desde el entorno familiar, social y comunitario. De manera complementaria, a través de la estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC) y el desarrollo de la temática “Manos a la cocina: preparaciones saludables en casa”, el 52% (31) de las familias fortalecieron conocimientos y prácticas relacionadas con la preparación de alimentos saludables en el hogar. Este proceso favoreció la adopción de hábitos alimentarios adecuados, el mejor aprovechamiento de los alimentos disponibles y el fortalecimiento de la corresponsabilidad en el cuidado nutricional de las personas con discapacidad.

4.3 ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO DEL ROL DE LA PERSONA CUIDADORA

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	No de personas cuidadoras asistentes a la actividad o temática abordada
Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5	Prevención de la violencia en marco de la Estrategia Entornos Protectores, territorios Seguros, Inclusivos y Diversos - Ciclo de la violencia	24

Observaciones: Desde la Estrategia para el reconocimiento, redistribución y reducción del cuidado se efectúa la actividad de prevención de la violencia en marco de la Estrategia Entornos Protectores, Territorios Seguros, Inclusivos y Diversos - Ciclo de la violencia, a partir del acompañamiento de las profesionales del proyecto de familias de la Subdirección Local para la Integración Social de Fontibón, donde se orienta en temas relacionados a los roles y el ciclo de la violencia, generando participación activa de los asistentes y contribuyendo a la construcción de entornos familiares, sociales y comunitarios más inclusivos, respetuosos y corresponsables.

5. DESARROLLO DE ACTIVIDADES EJE ENTORNOS INCLUSIVOS

ENTORNO	No de acciones de articulación transectorial proyectadas	No de acciones de articulación transectorial realizadas	No. de personas con discapacidad que participan en el mes en el entorno de inclusión o de participación	Entidades con las cuales realizó articulación en el mes para la apertura de espacios de inclusión o de participación
EDUCATIVO	1 1	1 1	6 31	Colegio Distrital Integrado Fontibón Subdirección Local para la Integración Social de Fontibón - Proyecto familia
RECREATIVO	1	1	58	Instituto Distrital de Recreación y Deporte Programa Recreación Incluyente
CULTURAL	1 1 1 1	1 1 1 1	18 9 31 9	CREA - IDARTES EXPOSICIÓN ECOS DE GIGANTES Junta de Acción Comunal Arabia Alcaldía de Fontibón - Transmilenio
DEPORTIVO	2	2	30	Instituto Distrital de Recreación y Deporte Programa Escuela de la Bici Instituto Distrital de Recreación y Deporte Programa de 0 a 100
PRODUCTIVO	0	0	0	

TOTAL	9	9	192	0

EN EL ENTORNO EDUCATIVO:

Se da seguimiento a la articulación de educación flexible con el Colegio Distrital Integrado de Fontibón, con la participación de 6 personas con discapacidad quienes continúan su formación cursando actualmente el ciclo 2 en el CIAE G 5, cumpliendo con una intensidad horaria los jueves y viernes de 8:00 a. m. a 11:30 a. m, bajo direccionamiento de dos docentes de la institución educativa y acompañamiento de profesional del programa de habilidades conceptuales y de cuidado para la salud.

6. LOGROS DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DESARROLLADOS CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS REFERENTES FAMILIARES O PERSONAS CUIDADORAS

- Eje Vida Independiente para la Inclusión

  ➢ En el marco del eje Habilidades emocionales para sentir la inclusión, se fortalecieron competencias relacionadas con la interacción social, el reconocimiento de intereses y la autorregulación emocional en 45 (78%) personas con discapacidad.

  ➢ Con el objetivo de favorecer la vinculación de nuevos participantes y mejorar la convivencia en el entorno grupal, se implementaron estrategias estructuradas de bienvenida y actividades lúdicas, orientadas al reconocimiento de gustos individuales, la interacción adecuada entre pares, el seguimiento de instrucciones, el manejo de la espera por turnos y la participación en espacios guiados de regulación emocional, incluyendo ejercicios de meditación y reconocimiento corporal en 50 personas con discapacidad.

  ➢ Con el propósito de garantizar condiciones adecuadas de cuidado y bienestar desde el programa de habilidades conceptuales, se brindó asistencia al 100% que corresponden a 60 personas con discapacidad atendidas en los tiempos de alimentación, implementando estrategias compensatorias, ajustes en consistencias específicas y promoviendo la calidad de la interacción en la diada comunicativa entre quien asiste y la persona con discapacidad. Esta intervención permitió asegurar entornos seguros durante la alimentación, favoreciendo la adecuada ingesta, la prevención de riesgos y el fortalecimiento de procesos comunicativos asociados a esta actividad de la vida diaria.

  ➢ Con base en el desempeño de sus habilidades y en el marco de la atención en el servicio, se desarrollaron intervenciones individuales orientadas a fortalecer la vinculación socio-comunicativa, específicamente en la población que requiere apoyos generalizados. Así mismo, se implementaron acciones para fortalecer el vocabulario, la atención, el seguimiento instruccional y la orientación temporo-espacial en aquellos con apoyos extensos. Estas estrategias, ajustadas a las necesidades específicas de cada participante, permitieron intervenir de manera individual a 9 personas, lo cual representa el 16% del total de la población con discapacidad atendida. Gracias a este enfoque

personalizado, se logró favorecer significativamente su desempeño y participación en sus contextos inmediatos.

- En el marco del programa de habilidades conceptuales, se desarrollaron intervenciones grupales orientadas a promover la interacción y comunicación entre las personas con discapacidad, facilitando la exteriorización de necesidades, pensamientos y emociones. Esto se logró mediante la implementación de ajustes razonables diseñados acorde a los niveles de apoyo requeridos por cada participante. Como resultado, el 86% de la población atendida (correspondiente a 50 personas con apoyos extensos) se benefició de estas intervenciones con ajustes incorporados, logrando un fortalecimiento significativo en sus procesos de interacción comunicativa y participación social.

- Se continuó con la ejecución del taller protegido incluyendo 6 participantes (10%), a través de actividades manuales con el lijado de bases de madera para la elaboración de soportes para celular.

- Se continuó con la ejecución del taller de pre vocacional incluyendo 48 participantes de apoyo extenso (81%), a través de actividades manuales con trabajo de mano sobre mano, ajustes razonables (trabajo mano sobre mano, pegar las imágenes a la mesa, colores o crayolas gruesas, imágenes amplias entre otros) según la necesidad motora o visual, con imágenes visualmente llamativas, con materiales sencillos de fácil manejo, explorando diversas técnicas de pintura.

- Se fortaleció la rutina del cepillado de dientes en la totalidad de los participantes (59) siendo el 100%, con el uso del kit de aseo, donde cada participante de apoyo extenso realizó su cepillado con supervisión y los de apoyo generalizado o con discapacidad motriz, con apoyo total por parte de enfermería.

- Se continuó la actividad pedagógica de organización de residuos y asistencia a los puntos ecológicos para reconocimiento de los diferentes residuos y forma adecuada de reciclar, donde se llevaron a 9 participantes, siendo el 15% de las personas con discapacidad.

- Se realiza articulación con el proyecto CREA de IDARTES para vincular a 18 (30%) participantes en talleres de artes escénicas y musicales divididos en 2 grupos de 9 participantes cada uno, con asistencia los lunes y miércoles para teatro, y martes y miércoles de 10 a 12 ambos grupos.

- Se logró que 9 participantes (15%) asistan a una actividad educativa en el conocimiento del sistema de transporte de Transmilenio, donde son llevados al portal el Tunal a ver el funcionamiento del Transmicable, uso adecuado de la tarjeta Tullave; donde los gestores sociales realizan el acompañamiento y explicación de su funcionamiento en todo su recorrido hasta el mirador del Paraíso.

- En cuanto al control postural y la estabilidad corporal, cerca del 40% de los participantes (24) evidenció mejoras tanto en situaciones estáticas como en movimiento. Esto se reflejó en una menor

frecuencia de pérdidas de equilibrio durante la realización de actividades funcionales y deportivas, así como en una mayor capacidad para mantener y ajustar la postura, logrando un mejor dominio del centro de gravedad durante la ejecución de los movimientos.

- ➢ A partir del trabajo específico en atletismo, el 60% de las personas con discapacidad (18) presentó avances en la velocidad de respuesta ante estímulos visuales y auditivos. Se fortalecieron procesos como la anticipación del movimiento, la coordinación visomotora y la eficacia de la respuesta neuromuscular, lo que permitió una ejecución más ágil, precisa y oportuna de las acciones motrices requeridas.

- ➢ Durante el mes de abril, se realizó la socialización del informe individual del estado nutricional de 27 personas con discapacidad del Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5, correspondiente al 45 % del total atendido (60 personas), a sus referentes familiares. Este proceso permitió fortalecer la comprensión de los resultados nutricionales y de las recomendaciones brindadas, evidenciando una mayor apropiación de las orientaciones y disposición para su implementación en el entorno familiar, favoreciendo la corresponsabilidad en el cuidado de la salud.

- ➢ Durante el mes de abril, se evidenció reducción de peso en el 20 % (12) de las personas con discapacidad del Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5, como resultado de la adherencia a los planes de alimentación individualizados, el fortalecimiento de hábitos alimentarios saludables y las orientaciones brindadas a las familias. Este avance contribuyó al mejoramiento del estado nutricional y a la disminución de factores de riesgo asociados al sobrepeso y la obesidad, favoreciendo el bienestar general y el cuidado de la salud.

- ➢ En abril se contó con la participaron del 52% (31) familias, en el desarrollo de la estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC) del Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5, dirigida a referentes familiares, en el marco del tema “Manos a la cocina: preparaciones saludables en casa”. Esta participación evidenció disposición activa e interiorización de los contenidos abordados, fortaleciendo conocimientos y habilidades prácticas para la importancia de preparar las comidas en el hogar, lo que favorece la adopción de hábitos alimentarios adecuados y el acompañamiento efectivo en el cuidado de la salud de las personas con discapacidad.

- ➢ Se logra estrategia complementaria que se desarrolla los martes, en la cual se realiza el traslado de participantes con hipomovilidad o dificultad en la marcha al parque Ferrocaja. En este espacio se promueven caminatas supervisadas, adaptadas a las condiciones de cada participante, con el fin de fortalecer la resistencia cardiovascular, mejorar la movilidad, favorecer la independencia en el desplazamiento y estimular la participación en diferentes entornos.

- Eje Familias Inclusivas:

  - ➢ A partir de las visitas domiciliarias, se evidenció en un 12% (5) la distribución y organización de las tareas del hogar. Este proceso permitió una retroalimentación de las responsabilidades de los

participantes en el hogar y la corresponsabilidad entre los miembros del hogar en el entorno familiar. Además, se realizó al 2% (1) visita domiciliaria para apertura de historia social.

- Eje Entornos Inclusivos

  - Como parte del seguimiento a la articulación con el entorno de educación inclusiva, se acompañó el proceso de acceso y permanencia académica de la población atendida. En este contexto, 6 personas con discapacidad, que representan el 10,5% del total de la población del servicio, iniciaron exitosamente sus actividades académicas. De este grupo vinculado al entorno educativo, se logró que la totalidad de los participantes interiorizaran la rutina de asistencia a clases, logrando identificar días de la semana, horarios de docentes y materiales requeridos. Estos resultados evidencian avances significativos en los procesos de adaptación y participación efectiva dentro del contexto educativo formal.
  - Solicitud para la obtención de medicamento mediante la radicación de PQRS a través de la plataforma “X” ante la Superintendencia Nacional de Salud, con el fin de garantizar el acceso a los servicios de salud requeridos para el 2% (1) de la población con discapacidad.

7. DIFICULTADES DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DESARROLLADOS CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUS REFERENTES FAMILIARES Y PERSONAS CUIDADORAS

- Se identificaron respuestas de desregulación emocional en momentos de transición o cambio de actividad, lo que requiere mayor estructuración del entorno y uso constante de apoyos visuales.

- Barrera de acceso en la obtención de medicamentos por parte de los dispensarios de las EPS.